



Anmeldeformular

CL4.1.02

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Wohnadresse	
Telefon / Natelnummer	
Heimatort	
AHV-Nummer	
Schriften deponiert in	
Zivilstand	
Konfession	
Krankenkasse Adresse / Telefon	
KK Versicherungs-Nr.	
Hausarzt Adresse / Telefon	

Kontaktperson 1

Name / Vorname	
Wohnadresse	
Telefon / E-Mail	

Kontaktperson 2

Name / Vorname	
Wohnadresse	
Telefon / E-Mail	



Kontaktperson 3

Name / Vorname	
Wohnadresse	
Telefon / E-Mail	

Kontaktperson 4

Name / Vorname	
Wohnadresse	
Telefon / E-Mail	

Weitere Angehörige

Name / Telefon / E-Mail	
Name / Telefon / E-Mail	
Name / Telefon / E-Mail	

Bemerkungen

Gewünschtes Eintrittsdatum	
Rechnung geht an	

Ort, Datum	
Unterschrift	



Einrichtung und Wäsche

Möbel

Das Einzelzimmer bzw. die Wohnung kann mit eigenen Möbeln ausgestattet werden.

- Ich nehme eigene Möbel mit
- Ich nehme keine Möbel mit

Bettwäsche

- Ich nehme mein eigenes Federkissen und meine Decke mit
- Ich nehme keine Decke und kein Kissen mit
- Ich nehme eigene Bettwäsche mit
- Ich nehme keine Bettwäsche mit

Frottéewäsche

- Ich nehme eigene Frottéewäsche mit
- Ich nehme keine Frottéewäsche mit

Bezeichnung der Wäsche

- Alle meine Wäsche inkl. Leibwäsche versehe ich selbst mit Namen
- Das Heim muss meine Wäsche inkl. Leibwäsche mit Namen versehen
- Das Heim muss die Wäsche-Namen bestellen bzw. organisieren

Einrichtung

- Ich hänge meine eigenen Vorhänge auf
- Ich nehme die heimeigenen Vorhänge
- Ich nehme meine eigenen Lampen mit
- Ich nehme die heimeigenen Lampen

Telefon

- Ich nehme meine eigene Telefonnummer und meinen eigenen Apparat mit
- Ich benötige eine eigene Telefonnummer

Ich benötige spezielle Diät	
Lieblingssessen	
Spezielle Wünsche	
Diverses	

Ort, Datum	
Unterschrift	